

An die Bezirkshauptmannschaft
An den Stadtmagistrat



Versicherungsvermittlung Gewerbeanmeldung - natürliche Person

Familienname		Familienname (zur Zeit der Geburt)	
Vorname(n)	Akad. Grad, Bez.	Staatsangehörigkeit	Geschlecht
Geburtsdatum, Geburtsort		Sozialversicherungs-Nr. Dienstgeberkonto-Nr.	
Wohnsitz (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnummer)			
Telefonisch erreichbar (Vorwahl, Telefonnummer)		E-mail	
Gewerbestandort (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnummer bzw. Grundstücksnummer)			

! Beginn der Tätigkeit ist erst mit Eintragung im Versicherungsvermittlerregister möglich!

Gewerbewortlaut (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/>	Gewerbliche Vermögensberatung mit Berechtigungen nach § 1 Z 20 Wertpapieraufsichtsgesetz als Vertraglich gebundener Vermittler und Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen	§ 94 Z 75
<input type="checkbox"/>	Gewerbliche Vermögensberatung mit den Berechtigungen nach § 2 Abs 1 Z 15 Wertpapieraufsichtsgesetz als Wertpapiervermittler und Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen	§ 94 Z 75
<input type="checkbox"/>	Gewerbliche Vermögensberatung mit den Berechtigungen nach § 1 Z 20 Wertpapieraufsichtsgesetz als Vertraglich gebundener Vermittler und Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen in der Form Versicherungsagent	§ 94 Z 75
<input type="checkbox"/>	Gewerbliche Vermögensberatung mit den Berechtigungen nach § 2 Abs 1 Z 15 Wertpapieraufsichtsgesetz als Wertpapiervermittler und Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen in der Form Versicherungsagent	§ 94 Z 75
<input type="checkbox"/>	Gewerbliche Vermögensberatung mit den Berechtigungen nach § 1 Z 20 Wertpapieraufsichtsgesetz als Vertraglich gebundener Vermittler und Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen in der Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten	§ 94 Z 75
<input type="checkbox"/>	Gewerbliche Vermögensberatung mit den Berechtigungen nach § 2 Abs 1 Z 15 Wertpapieraufsichtsgesetz als Wertpapiervermittler und Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen in der Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten	§ 94 Z 75
<input type="checkbox"/>	Versicherungsvermittlung (Versicherungsagent, Versicherungsmakler und Beratung in Versicherungsangelegenheiten)	§ 94 Z 76
<input type="checkbox"/>	Versicherungsvermittlung in der Form Versicherungsagent	§ 94 Z 76
<input type="checkbox"/>	Versicherungsvermittlung in der Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten	§ 94 Z 76

Gleichzeitig wird die Bestellung unten angeführter Person zum gewerberechtlichen Geschäftsführer angezeigt

(Beim Versicherungsvermittler muss der Gewerbeanmelder selbst den Befähigungsnachweis erbringen!!)

Familienname	Familienname (zur Zeit der Geburt)
Vorname(n) Akad. Grad, Bez.	Staatsangehörigkeit Geschlecht
Geburtsdatum, Geburtsort	Sozialversicherungs-Nr. Dienstgeberkonto-Nr.
Wohnsitz (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnummer)	
Telefonisch erreichbar (Vorwahl, Telefonnummer)	

Beilagen

Gewerbeanmelder

- Nachweis der fachlichen Eignung (Befähigungsnachweis)
- Nachweis der Berufshaftpflichtversicherung oder Haftungsabsicherung
- NeuFöG- Erklärung
- Erklärung über das Nichtvorliegen von Gewerbeausschließungsgründen (Form 18)
- Nachweis getrennter Kundenkonten (wenn Kundengelder entgegen genommen werden - offene Treuhandkonten, Anderkonten § 138 Abs. 2 GewO 1994)
- Bestätigung des Versicherungsunternehmens über Berechtigung zum Empfang von Prämien für das Versicherungsunternehmen (VU)

Gewerberechtlicher Geschäftsführer

- Nachweis der fachlichen Eignung
- Erklärung über das Nichtvorliegen von Gewerbeausschließungsgründen (Form 18a)
- Anmeldung Sozialversicherung
- Erklärung Geschäftsführerbestellung inkl. Nachweis der Anordnungsbefugnis (Form 19)

Mitarbeiter

- Nachweis der fachlichen Eignung- Schulungsliste (Für alle bei der Versicherungsvermittlung direkt mitwirkenden Beschäftigten - Nachweis über interne Einschulung oder Befähigungsnachweis)
- Erklärung über das Nichtvorliegen von Gewerbeausschließungsgründen (Form 18b)

Die Beilagen sind im Original
 gerichtlich oder notariell beglaubigt angeschlossen.

Diesem Antrag sind _____ Beilagen angeschlossen.

Hinweise zum Datenschutz

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. zur Durchführung des Verfahrens werden personenbezogene Daten verarbeitet. Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren Rechten finden Sie unter:

<https://www.tirol.gv.at/buergerservice/datenschutz/>

Datum:

Unterschrift:

Zusätzliche Angaben gemäß § 137 ff GewO 1994

Kundengelder

- Berechtigung zum Empfang von Prämien für ein Versicherungsunternehmen (VU)
- Berechtigung zum Empfang von für den Kunden bestimmte Beträge

Haftungsabsicherung

- Haftungsabsicherung gemäß § 137 c Abs. 1 (Berufshaftpflichtversicherung, Deckungsgarantie - **HV**)
- Haftungsabsicherung gemäß § 137 c Abs. 2- Nur für Agenturtätigkeiten möglich (Haftungserklärung - **HU**)

HV	Haftpflichtversicherer /Garant (nur ein Unternehmen für einen Zeitraum!) Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:
HU1	haftendes Unternehmen Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:
HU2	haftendes Unternehmen Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:
VU	Versicherungsunternehmen (mit Berechtigung zum Empfang von Prämien) Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:

(HU, VU – Mehrfacheintragen möglich)

Hinweis Versicherungsagent:

- ✓ Bei aufrechter Berechtigung muss mindestens 1 aufrechtes Agenturverhältnis vorliegen.
- ✓ Bei Vorliegen unterschiedlicher aufrechter Agenturverhältnisse muss eine Haftpflichtversicherung/ Deckungsgarantie (HV) vorliegen, wenn gleiche Versicherungszweige durch Agenturverhältnis umfasst sind.

Agenturverhältnisse und Versicherungsbranche

AV1	Agenturverhältnis Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:
AV2	Agenturverhältnis Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:
AV3	Agenturverhältnis Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:
AV4	Agenturverhältnis Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:

Hier Agenturverhältnisse eintragen z.B. AV1

Versicherungsbranche

gem. Anlage A zu § 4 Abs. 2 VAG (Nur ausfüllen bei Agenturverhältnis!):

	alle Versicherungsbranche gemäß Anlage A zu § 4 Abs. 2 VAG
	Unfall [Z 1]
	Krankheit [Z 2]
	Landfahrzeug-Kasko (ohne Schienenfahrzeuge)[Z 3]
	Schienenfahrzeug-Kasko [Z 4]
	Luftfahrzeug-Kasko [Z 5]
	See-, Binnensee- und Flussschiffahrts-Kasko [Z 6]
	Transportgüter [Z 7]
	Feuer und Elementarschäden [Z 8]
	Sonstige Sachschäden [Z 9]
	Haftpflicht für Landfahrzeuge mit eigenem Antrieb [Z 10]
	Luftfahrzeug-Haftpflicht [Z 11]
	See-, Binnensee- und Flussschiffahrts-Haftpflicht [Z 12]
	Allgemeine Haftpflicht [Z 13]
	Kredit [Z 14]
	Kautions [Z 15]
	Verschiedene finanzielle Verluste [Z 16]
	Rechtsschutz [Z 17]
	Beistandsleistung zugunsten von Personen, die sich auf Reisen oder während der Abwesenheit von ihrem Wohnsitz oder ständigen Aufenthaltsort in Schwierigkeiten befinden [Z 20]
	Leben [Z 19]
	Heirats- und Geburtenversicherung [Z 20]
	Fondsgebundene und indexgebundene Lebensversicherung [Z 21]
	Tontinengeschäfte [Z 22]
	Kapitalisierungsgeschäfte [Z 23]

Meldung gem. § 137d GewO 1994 Ausübung in anderen EU/EWR Mitgliedstaaten

Es ist beabsichtigt die angeführten Versicherungsvermittlungstätigkeiten

in anderen EU/EWR-Mitgliedstaaten **nicht auszuüben**

in sämtlichen anderen EU/EWR-Mitgliedstaaten auszuüben

in folgenden anderen EU/EWR-Mitgliedstaaten auszuüben:

Belgien

Italien

Polen

Dänemark

Island (EWR)

Portugal

Deutschland

Lettland

Schweden

Estland

Liechtenstein (EWR)

Slowakei

Finnland

Litauen

Slowenien

Frankreich

Luxemburg

Spanien

Griechenland

Malta

Tschechien

Großbritannien

Niederlande

Ungarn

Irland

Norwegen (EWR)

Zypern